##### UMOWA

**o udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w oddziałach szpitalnych , DPD , nocna i świąteczna opieka zdrowotna**

Zawarta w dniu ……… r., w oparciu o protokół komisji konkursowej z dnia ………… pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej; 42-300 Myszków ul. Wolności 29,** zwanym w dalszej części umowy „Udzielającym Zamówienia” reprezentowanym przez:

**Dyrektora - Khalida Hagara**

wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Częstochowie XVII Wydział Gospodarczy KRS nr 0000007638, NIP 577-17-44-296

**a** ............................................ **prowadzącym/-ą Indywidualną Praktykę Lekarską**

zwanym/-ą w dalszej części umowy „Przyjmującym Zamówienie ” NIP

 § 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez ,,Przyjmującego Zamówienie” w zakresie pełnienia dyżurów lekarskich w Szpitalu Powiatowym.

 § 2

1. Wykonywanie usług objętych niniejszą umową realizowane będzie na terenie SP ZOZ – Szpital Powiatowy, DPD w Myszkowie ul. Wolności 29 - dyżury w godzinach określonych harmonogramem ustalanym na dany miesiąc przez Ordynatora/Kierownika, stanowiącym integralną część niniejszej umowy, zatwierdzanym przez Naczelnego Lekarza Szpitala .

2. Harmonogram, o którym mowa w pkt. 1 uzgadniany będzie przez ,,Przyjmującego Zamówienie”, co miesiąc z Ordynatorem Oddziału, Kierownikiem DPD lub wyznaczoną osobą.

3. Świadczeń zdrowotnych udziela się pacjentom pozostającym w leczeniu oraz znajdującym się na terenie SP ZOZ w Myszkowie – wskutek wypadku, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia.

4.Świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową udziela się z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

5. Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest:

a. staranne, dokładne, czytelne prowadzenie dokumentacji medycznej, wydawanie orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, wydawanie skierowań i zaświadczeń stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.12.2010 /Dz. U. 2014 poz. 177/

b. udzielanie konsultacji dla innych lekarzy SP ZOZ w Myszkowie.

c. poddanie się kontroli w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia dokumentacji medycznej.

d. prawidłowe wykorzystywanie sprzętu, aparatury medycznej i innych środków, będących własnością Udzielającego Zamówienie.

e. wykonywanie wszystkich czynności koniecznych do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

f. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z realizacji umowy Udzielającego Zamówienie z NFZ, zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. nr 581 z późniejszymi zmianami).

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w ramach wykonywanych czynności zachować podległość organizacyjną i merytoryczną w stosunku do kierownika / ordynatora miejsca świadczenia usług medycznych.

7. Wykonywanie świadczeń medycznych w zakresie pełnienia dyżurów lekarskich odbywać się będzie:

a. **Szpital i DPD:**

- w powszednie dni tygodnia od 15.00 do 7.00 dnia następnego;

- w soboty, niedziele i święta od 7.00 do 7.00 dnia następnego.

**b. nocna i świąteczna opieka zdrowotna:**

- w dni powszechne od 18.00 do 8.00 dnia następnego

- w soboty, niedziele i święta od 8.00 do 8.00 dnia następnego.

 § 3

Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do:

1. Udostępnienia na czas świadczenia usług zdrowotnych pomieszczeń oraz możliwości korzystania z telefonu dla celów służbowych.
2. Udostępniania sprzętu i wyposażenia oddziału oraz środków medycznych i opatrunkowych w celu świadczenia usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Zabezpieczenia, konserwacji i naprawy sprzętu i aparatury medycznej.
4. Zapłaty należności wynikającej z umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie może używać sprzętu i aparatury medycznej należącej do Udzielającego Zamówienie, wyłącznie do realizacji obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełne koszty napraw sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienie uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

 § 4

W razie wątpliwości diagnostyczno - leczniczych Przyjmujący Zamówienie ma prawo do konsultacji z lekarzami SP ZOZ w Myszkowie, w przypadkach koniecznych wezwać Ordynatora Oddziału.

 § 5

1.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zatrudnia osoby posiadające umiejętności i kwalifikacje zawodowe do wykonywania w/w świadczeń zdrowotnych-zgodnie z wymogami NFZ.

2.Przyjmujący Zamówienie ma prawo do współpracy z personelem średnim, zatrudnionym w SP ZOZ Myszków, do wydawania zleceń oraz nadzoru jego pracy w zakresie opieki nad pacjentem.

3.Przyjmujacy Zamówienie przez cały okres obowiązywania umowy zobowiązuje się:

a/ posiadać ważne i aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie bhp adekwatnego dla swojej grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bhp.

b/posiadać aktualne orzeczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy.

4.Szkolenie, badanie lekarskie oraz zaopatrzenie w odzież i obuwie ochronne w tym jego pranie Przyjmujący Zamówienie przeprowadza na własny koszt.

 § 6

W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających osobiste wykonywanie świadczeń, Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu z Udzielającym Zamówienie ustali we własnym zakresie zastępstwo na czas swojej nieobecności, przekazując swoje obowiązki lekarzowi, który posiada umowę tego samego rodzaju z Udzielającym Zamówienie.

 § 7

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność cywilną i karną za jakość usług zdrowotnych świadczonych na rzecz pacjentów.

§ 8

1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów prawa oraz wewnętrznych przepisów organizacyjnych Udzielającego Zamówienie.

2. Przez cały czas trwania dyżuru Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przebywania w obiekcie, w którym realizowany jest dyżur medyczny / świadczenie usług medycznych.

3.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilnoprawnym z żadnym zakładem usług pogrzebowych funkcjonującym na obszarze działania Udzielającego Zamówienie.

 § 9

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:

* 1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy, zgodnie z rozporządzeniem MF z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293 poz. 1729)
	2. okazania umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. a) przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy,
	3. utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
	4. wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia oraz niezwłocznego dostarczenia Udzielającemu Zamówienie kopii polisy.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z tytułu podatków i ubezpieczeń należnych od przychodów osiąganych z niniejszej umowy, zgodnie z odrębnymi przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność prawną za ewentualne zdarzenia medyczne które mogą wystąpić podczas wykonywania czynności medycznych.

§ 12

Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność prawną i finansową w przypadku stwierdzenia nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ.

§ 13

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od …………………. do…………………

2. Umowa może zostać rozwiązana przed upływem terminu:

 a/za uprzednim 1-miesiecznym okresem wypowiedzenia, w przypadku:

 - wypowiedzenia umowy przez NFZ;

 - ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości;

 - nie przekazywania wymaganych sprawozdań, informacji, rozliczeń;

 - uzasadnionych skarg pacjentów.

§ 14

Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy zostaną rażąco naruszone jej postanowienia, a zwłaszcza gdy nastąpi nienależyte wykonanie obowiązków z niej wynikających lub utrata koniecznych uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie.

 § 15

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie z tytułu realizacji umowy wynosi:

1.1.Dla lekarza za dyżur w: nocna i świąteczna opieka zdrowotna:

1. ) …………….,00 zł brutto za jedną godzinę tj ……zł x 14 godzin= ……,00 zł brutto za dyżur w dni robocze,
2. ) …………… ,00zł brutto za jedna godzinę tj……...zł x 24 godzin = ,……00 zł/brutto za dyżur w soboty, niedzielę, i święta
	1. Dla lekarza za dyżur w DPD i w Szpitalu Powiatowym

a/ ………,00zł brutto za jedną godzinę dyżuru tj….. zł x 16 godzin =………,00 zł brutto za dyżur w dni robocze

b/ ……..,00 zł brutto za jedna godzinę pracy tj. ,00 zł x 24 godziny = …………,00 zł brutto za dyżur w soboty, niedziele i święta

* 1. Dla lekarza za pełnienie dyżuru na gotowość pod telefonem – …..,00 zł brutto za jedna godzinę.

2. Koszt administracyjny - …………. zł brutto za jeden dyżur stacjonarny……………………….

3. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje umowną należność na podstawie sporządzonego miesięcznego zestawienia wykonanych usług, potwierdzonych przez osobę upoważniona przez Udzielającego Zamówienia i dostarczenia go wraz z rachunkiem do Sekretariatu SP ZOZ Myszków.

4. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni od daty dostarczenia rachunku do Sekretariatu SP ZOZ Myszków.

5. Zapłata nastąpi na rachunek bankowy wskazany w rachunku.

 § 16

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

 § 17

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

 § 18

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskiwanych w związku z jej zawarciem

i wykonywaniem.

 § 19

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzyga Sąd Rejonowy właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

 § 20

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

 Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienia

……………………………………….. …………………………………….